

## El nuevo coronavirus y la enfermedad COVID-19

### Información para pacientes con leucemia mieloide crónica en fase crónica Estado del arte a partir del 8 de marzo de 2020

*Dr. Michael Deininger (Estados Unidos), Dr. François Guilhot (Francia), Dr. Jeroen Janssen (Países Bajos), Dr. Tim Hughes (Australia), Dr. Jeffrey Lipton (Canadá), Dr. Franck Nicolini (Francia), Dr. Jerry Radich (Estados Unidos), Dr. Delphine Rea (Francia), Dr. Giuseppe Saglio (Italia), Dra. Suzanne Saussele (Alemania), Dr. Rick Silver (Estados Unidos), Dr. Juan Luis Steegmann (España)*

#### Introducción

El SARS-Cov 2 es un nuevo coronavirus que pertenece a la gran familia de los Coronavirus (CoV). Surgió en diciembre de 2019 en Wuhan, China. Este nuevo virus es responsable de una enfermedad llamada COVID-19 que puede causar desde un simple resfriado hasta una infección respiratoria más severa. El virus se está extendiendo por todo el mundo, lo que representa una alerta de pandemia.

#### Transmisión

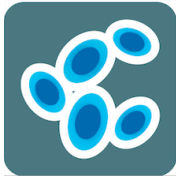
Las vías convencionales de transmisión del nuevo coronavirus consiste en el contacto con gotitas respiratorias de personas infectadas. Es posible que las personas también se infecten cuando tocan una superficie u objeto que tiene el virus vivo y luego se tocan la boca, los ojos o la nariz, aunque puede no ser la vía principal de infección, ya que, en general, la supervivencia de los coronavirus en las superficies se considera muy escasa. Finalmente, el nuevo coronavirus se puede detectar en el tracto gastrointestinal, la saliva y la orina, por lo que estas vías de transmisión potencial están actualmente bajo investigación.

#### Diagnóstico de síntomas y tratamiento de COVID-19

##### - Síntomas -

Los síntomas del COVID-19 pueden ocurrir entre 2 a 14 días después de la exposición al coronavirus. Los síntomas principales son inespecíficos (y comunes a otras infecciones virales como la gripe estacional) e incluyen fiebre, tos, dolor en el pecho o falta de aliento.

El COVID-19 es en aproximadamente el 80% de los casos asintomático o leve, grave en aproximadamente el 15% de los casos (como neumonía que requiere oxígeno) y crítico en alrededor del 5% de los casos (como síndrome de dificultad respiratoria aguda, insuficiencia renal, insuficiencia orgánica múltiple o incluso muerte). El 5 de marzo de 2020, la OMS estimó que la tasa de mortalidad mundial rondaba el 3,4%. La recuperación en formas leves de infección es de en torno a 2 semanas.



## **Diagnóstico de COVID-19**

El diagnóstico positivo de COVID-19 requiere la detección del virus mediante un hisopo nasofaríngeo en pacientes sintomáticos. En la mayoría de los países, las pruebas están restringidas a personas altamente sospechosas de padecer COVID-19 o que hayan estado en contacto cercano (directamente o a menos de 2 metros de distancia) con personas infectadas.

## **Tratamiento de COVID-19**

El tratamiento es esencialmente de soporte, ya sea en casa o en el hospital. Actualmente no hay medicamentos antivirales específicos para combatir el nuevo coronavirus. Las formas graves de infección requieren traslado al hospital y eventualmente a una unidad de cuidados intensivos.

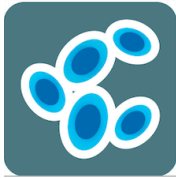
## **Factores de riesgo para COVID-19 grave o mortal**

Los adultos mayores, las personas con algunas enfermedades crónicas coexistentes (como las enfermedades pulmonares crónicas por ejemplo) y las que contraen infecciones secundarias parecen tener un mayor riesgo de padecer el COVID-19 grave, pero los factores de riesgo más precisos aún no están claros. Como regla general, las personas inmunodeprimidas deben considerarse de alto riesgo. Los niños rara vez se ven afectados.

## **¿Los pacientes con LMC tienen mayor riesgo de sufrir el COVID-19 grave o mortal?**

No hay datos específicos disponibles sobre la nueva infección por coronavirus o COVID-19 en pacientes con LMC tratados con inhibidores de la tirosina quinasa (TKI). Por el momento, en una situación normal, ni la fase crónica de LMC per se ni los inhibidores de tirosina quinasa contra la LMC parecen inducir un estado de supresión inmune clínicamente significativa. Sin embargo, realmente no sabemos si la protección contra el COVID-19 requiere un nivel de control inmunitario que la terapia de LMC no controlada de forma óptima o el tratamiento con inhibidores de la tirosina quinasa, puede afectar en parte. Por lo tanto, recomendamos que los pacientes con LMC bajo terapia con TKIs sean extremadamente cautelosos y sigan estrictamente las medidas restrictivas sugeridas por las autoridades sanitarias de sus respectivos países, para evitar el riesgo de contaminación y prevenir la propagación de la infección.

No olvide que puede tener un mayor riesgo de infección grave debido a causas no relacionadas con la LMC (como la edad avanzada, otras enfermedades o el tratamiento inmunosupresor para otra enfermedad).



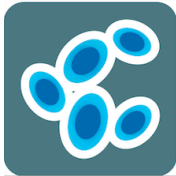
## **¿Qué hacer en caso de que los síntomas sean compatibles con COVID-19?**

Todos deben seguir sus propios procedimientos / recomendaciones específicos de cada país o región para saber qué hacer en caso de síntomas compatibles con el COVID-19 y para las pruebas de coronavirus, ya que estos procedimientos pueden variar ligeramente, dependiendo de las situaciones locales, la organización del sistema de salud y las decisiones gubernamentales. Es importante destacar que estas recomendaciones pueden evolucionar con el tiempo, por lo que es clave mantenerse actualizado en la información sobre los avances en el uso de fuentes confiables de información.

La mayoría de los países actualmente recomiendan el aislamiento de pacientes afectados por el COVID-19 en el hospital o en el hogar hasta que ya no representen un riesgo de infectar a otros. En muchos países, se puede pedir a las personas que han estado en contacto cercano con pacientes con COVID-19 y que hayan dado positivo en el virus, una cuarentena de unas 2 semanas (en el hogar o en el hospital) para evitar la diseminación viral en la población general.

## **Qué hacer si tiene LMC y contrae coronavirus o COVID-19**

- 1- Si tiene síntomas compatibles con COVID-19 o ha estado en contacto cercano con una persona infectada con coronavirus, siga el procedimiento específico de su país (generalmente un centro de atención telefónica especializado).
- 2- Informe a su hematólogo / oncólogo por teléfono, correo electrónico o fax (no vaya al hospital por su cuenta, ya que puede contaminar a los profesionales sanitarios u otros pacientes vulnerables).
- 3- No interrumpa su tratamiento con TKI a menos que su hematólogo u oncólogo le pida que lo haga, pero pídale a su hematólogo que se comunique con el equipo que lo atiende en caso de COVID-19 confirmado, ya que puede ser necesario un ajuste.

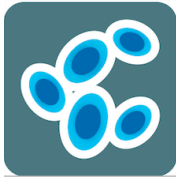


## **Prevención de la infección por coronavirus y COVID-19 para pacientes con LMC**

La prevención es un tema clave. Aquí hay algunas reglas comúnmente admitidas:

- 1- Evite el contacto cercano (<1 o 2 metros) con personas que tengan síntomas de infección respiratoria
- 2- Evite tocarse la cara (ojos, nariz o boca) con las manos sin lavar.
- 3- Lávese las manos a menudo con agua y jabón durante al menos 20 segundos, especialmente después de ir al baño; después de usar transportes públicos; antes de comer; después de sonarse la nariz, toser o estornudar. También se puede usar un desinfectante para manos a base de alcohol con al menos 60% de alcohol.
- 4- Si se han detectado casos en su área, limite los contactos sociales.
- 5- En caso de sonarse la nariz, toser o estornudar, use un pañuelo desechable e inmediatamente tírelo a la basura.
- 6- No use sistemáticamente mascarilla si no está enfermo, a menos que su médico se lo pida o debido a las recomendaciones específicas del hospital / clínica / país.
- 7- Evite viajes no esenciales, especialmente en áreas con alto riesgo de contaminación ([sitio web de la OMS](#)).
- 8- Evite viajar si sufre de un resfriado o hágalo si es necesario, usando una mascarilla facial.
- 9- Si experimenta síntomas benignos de infección respiratoria y tiene una cita con su hematólogo, llame primero a su hematólogo, ya que puede haber recomendaciones para posponer la visita con el fin de proteger a los profesionales sanitarios y otros pacientes hospitalizados o pacientes ambulatorios vulnerables.
- 10- Si se siente bien, no posponga su visita con su hematólogo a menos que su médico le pida que lo haga.

Se proporcionará información actualizada en caso de cambios significativos o noticias de última hora [www.cmladvocates.net](http://www.cmladvocates.net)



## Fuentes de información

1. WHO website: <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>
2. CDC website: <https://www.cdc.gov/coronavirus>
3. Eurosurveillance Editorial Team. [Latest assessment on COVID-19 from the European Centre for Disease Prevention and Control \(ECDC\)](#). Euro Surveill. 2020 Feb;25(8). doi: 10.2807/1560-7917.ES.2020.25.8.2002271.
4. Ruan Q, Yang K, Wang W, Jiang L, Song J. [Clinical predictors of mortality due to COVID-19 based on an analysis of data of 150 patients from Wuhan, China](#). Intensive Care Med. 2020 Mar 3. doi: 10.1007/s00134-020-05991-x.
5. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, Liang WH, Ou CQ, He JX, Liu L, Shan H, Lei CL, Hui DSC, Du B, Li LJ, Zeng G, Yuen KY, Chen RC, Tang CL, Wang T, Chen PY, Xiang J, Li SY, Wang JL, Liang ZJ, Peng YX, Wei L, Liu Y, Hu YH, Peng P, Wang JM, Liu JY, Chen Z, Li G, Zheng ZJ, Qiu SQ, Luo J, Ye CJ, Zhu SY, Zhong NS; China Medical Treatment Expert Group for Covid-19. [Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China](#). N Engl J Med. 2020 Feb 28. doi: 10.1056/NEJMoa2002032.
6. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, Zhao X, Huang B, Shi W, Lu R, Niu P, Zhan F, Ma X, Wang D, Xu W, Wu G, Gao GF, Tan W; China Novel Coronavirus Investigating and Research Team. [A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019](#). N Engl J Med. 2020 Feb 20;382(8):727-733.